

# OECD Programme for International Student Assessment 2015

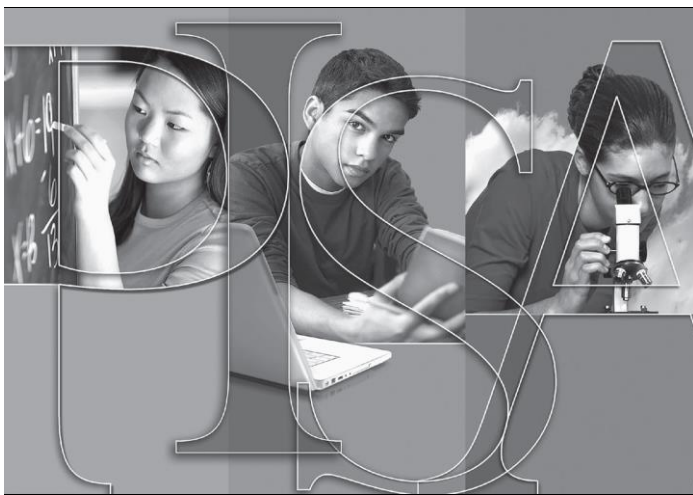


Argentina

Fecha de la Prueba (Prueba Piloto PISA 2015)		
_____	_____	2014
Día	Mes	

## CUESTIONARIO PARA EL ESTUDIANTE

Nombre del Establecimiento	<input type="text"/>									
N° CUE-ANEXO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ID Región	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
ID Estrato	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
ID Establecimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
ID Estudiante	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del Estudiante	_____					_____				
	Apellido					Nombre				
Fecha de Nac.	<input type="text"/>		/	<input type="text"/>		/	19		<input type="text"/>	
	Día			Mes			Año			
Año/ División/ Turno	<input type="text"/>									



- cApStAn Linguistic Quality Control (Belgium)
- Deutsches Institut für Internationale Pädagogische Forschung (Germany)
- Educational Testing Service (USA)
- Pearson (UK)
- Statistics Canada (Canada)
- The Tao Initiative: CRP - Henri Tudor and Université de Luxembourg
- Westat (USA)

En este cuestionario encontrarás preguntas sobre los siguientes temas:

- Vos, tu familia, tu hogar
- ¿Qué pensás sobre tu vida?
- Tu aprendizaje de ciencias
- Tu visión sobre las ciencias

Por favor, leé cada pregunta cuidadosamente y respondé con la mayor exactitud posible.

**En este cuestionario no existen preguntas correctas o incorrectas. Tus respuestas son solamente válidas para vos.**

Podrás pedir ayuda en caso de no entender algo o si no sabés cómo responder una pregunta.

Algunas preguntas están relacionadas con las ciencias en la escuela. En esos casos, pensá en todas la materias, talleres y actividades que hace tu escuela para enseñar contenidos de Ciencias Naturales. Materias como Biología, Física, Química, Astronomía; talleres de biotecnología, olimpiadas de Física, Química o Biología, huerta escolar y actividades como feria de ciencias, campañas de cuidado del medio ambiente, de la salud.

**Se tomarán en cuenta tus respuestas para generar totales y promedios, no se considerarán casos particulares. Todas tus respuestas serán confidenciales.**

## 1. VOS, TU FAMILIA Y TU HOGAR

**P1** ¿En qué año estás inscripto?

ST001

\_\_\_\_\_

*Año.*

**P2** ¿En qué nivel educativo estás inscripto?

ST002

*(Por favor, marcá una sola opción.)*

Primaria - 7° grado.

Secundario con requisito de ingreso 6° grado de primaria aprobado.

Secundario Técnico con requisito de ingreso 6° grado de primaria aprobado.

Secundario con requisito de ingreso 7° grado de primaria aprobado.

Secundario Técnico con requisito de ingreso 7° grado de primaria aprobado.

**P3** ¿En qué fecha naciste?

ST003

*(Por favor, escribí el día, mes y año en que naciste.)*

Día \_\_\_\_\_

Mes \_\_\_\_\_

Año \_\_\_\_\_

**P4**  
ST004

### ¿Sos mujer o varón?

*(Por favor, marcá una sola opción.)*

Mujer

Varón

**P5**  
ST005

### ¿Cuál es el nivel más alto de escolaridad que logró alcanzar tu mamá?

*Si no estás seguro/a qué casillero marcar, por favor, pedile ayuda a la persona encargada de la aplicación de este cuestionario.*

*(Por favor, marcá una sola opción.)*

Secundaria completa.

Secundaria incompleta 1° y 2° año -  
Ciclo Básico (requisito 7° año Primaria aprobado).

Primaria completa.

Primaria incompleta.

**P6**  
ST006

### ¿Tu mamá tiene alguno de los siguientes certificados de Estudios?

*Si no estás seguro(a) qué casillero marcar, por favor, pedile ayuda a la persona encargada de la aplicación de este cuestionario.*

*(Por favor, marcá una sola opción en cada renglón.)*

Sí

No

Posgrado. Maestría. Doctorado.

Educación Superior (Universidad e Instituto  
Universitario).

Educación Superior (Nivel Terciario no Universitario).

**P7**  
ST014

**Las siguientes dos preguntas son acerca del trabajo de tu mamá:**

*(Si actualmente no está trabajando, por favor, mencioná cuál fue su último trabajo principal.)*

¿Cuál es el trabajo principal de tu mamá?  
(Por ej.: profesor de escuela, enfermera, jefa de ventas)

*Escribí el nombre de su trabajo principal.* \_\_\_\_\_

¿Qué hace tu mamá en su trabajo principal?  
(Por ej.: dicta clases a estudiantes de secundaria, cuida pacientes, maneja personal de ventas)

*Por favor, usá una frase para describir el tipo de actividad que realiza o realizaba tu mamá en su trabajo.*

---

**P8**  
STN15

**¿A qué se dedica tu mamá actualmente?**

*(Por favor, marcá una sola opción.)*

Trabaja tiempo completo (con salario).

Trabaja tiempo parcial (con salario).

No trabaja, pero está buscando trabajo.

Otros (por ej.: labores domésticas, pensionada, jubilada).

**P9**  
ST007

**¿Cuál es el nivel más alto de escolaridad que logró alcanzar tu papá?**

*Si no estás seguro(a) qué casillero marcar, por favor, pedile ayuda a la persona encargada de la aplicación de este cuestionario.*

*(Por favor, marcá una sola opción.)*

Secundaria completa.

Secundaria incompleta 1° y 2° año - Ciclo Básico (requisito 7° año Primaria aprobado).

Primaria completa.

Primaria incompleta.

**P10**  
ST008

**¿Tu papá tiene alguno de los siguientes certificados de estudios?**

*Si no estás seguro(a) qué casillero marcar, por favor, pedile ayuda a la persona encargada de la aplicación de este cuestionario.*

*(Por favor, marcá una sola opción en cada renglón.)*

	Sí	No
Posgrado. Maestría. Doctorado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educación Superior (Universidad e Instituto Universitario).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educación Superior (Nivel Terciario no Universitario).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**P11**  
ST015

**Las siguientes dos preguntas son acerca del trabajo de tu papá:**

*(Si actualmente no está trabajando, por favor, menciona cuál fue su último trabajo principal.)*

**¿Cuál es el trabajo principal de tu papá?**

*(Por ej.: profesor de escuela, carpintero, gerente de ventas.)*

*Escribe el nombre de su trabajo principal:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**¿Qué hace tu papá en su trabajo principal?**

*(por ej.: dicta clases a estudiantes de Educación Secundaria, construye casas, maneja personal de ventas.)*

*Por favor, usá una frase para describir el tipo de actividad que realiza o realizaba tu papá en su trabajo.*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**P12**  
STN19

**¿A qué se dedica tu papá actualmente?**

*(Por favor, marcá una sola opción.)*

Trabaja tiempo completo (con salario).

Trabaja tiempo parcial (con salario).

No trabaja, pero está buscando trabajo.

Otros (por ej.: labores domésticas, pensionado, jubilado).

**P13**  
ST011

**De la siguiente lista, indicá lo que tenés en tu casa.**

*(Por favor, marcá una sola opción en cada renglón.)*

	<i>Sí</i>	<i>No</i>
Un escritorio para estudiar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una habitación sólo para vos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un lugar tranquilo para estudiar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una computadora que puedas usar para tus tareas escolares.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programas educativos para la computadora.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una conexión a Internet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libros de literatura clásica (por ej.: Martín Fierro; El Quijote de la Mancha; Romeo y Julieta).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libros de poesía.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obras de arte (por ej.: pinturas, esculturas).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libros de consulta para tus tareas escolares.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libros o manuales técnicos (por ej.: de computación).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un diccionario.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un reproductor de DVD.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LED/Smart TV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Televisión por cable / Televisión satelital.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libros sobre arte, música o diseño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavavajillas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aire acondicionado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavarropas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**P14**

ST012

## **¿Cuántas de estas cosas hay en tu casa?**

*(Por favor, marca una sola opción en cada renglón.)*

	<i>Ninguno</i>	<i>Uno</i>	<i>Dos</i>	<i>Tres o más</i>
Televisores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuartos de baño con ducha o bañera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teléfonos celulares sin acceso a internet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teléfonos celulares con acceso a internet (ej.: Smartphone).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computadoras (computadora de escritorio, laptop, o notebook).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tablets.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libros electrónicos (e-book readers).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instrumentos musicales (ej.: guitarra, piano).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**P15**

ST013

**¿Cuántos libros hay en tu casa?**

*Hay aproximadamente 40 libros por metro en un estante de una Biblioteca. No incluyas revistas, periódicos ni tus libros escolares.  
(Por favor, marcá una sola opción.)*

- 0-10 libros.
- 11-25 libros.
- 26-100 libros.
- 101-200 libros.
- 201-500 libros.
- Más de 500 libros.

**P16**

ST019

**¿En qué país nacieron vos, tu mamá y tu papá?**

*(Por favor, marcá una sola opción en cada columna.)*

	<i>Vos</i>	<i>Mamá</i>	<i>Papá</i>
Argentina.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brasil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chile.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uruguay.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bolivia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paraguay.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro país.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**P17**  
ST022

**La mayor parte del tiempo, ¿qué idioma se habla en tu casa?**

*(Por favor, marcá una sola opción)*

Castellano.

Otras lenguas que se hablan en Argentina (quechua, guaraní, Mapuche).

Portugués.

Otro idioma.

**P18**  
ST124

**¿Concurraste a la Educación Inicial (Jardín de infantes o Preescolar)?**

*(Por favor, marcá una sola opción.)*

No

Sí, por un año o menos

Sí, por más de un año

**P19**  
ST126

**¿Cuántos años tenías cuando ingresaste a la Escuela Primaria?**

*(Por favor, escribí el número que corresponda.)*

Años: \_\_\_\_\_

**P20**

ST127

## ¿Repetiste algún año?

*(Por favor, marca una sola opción en cada renglón)*

	<i>No, nunca</i>	<i>Sí, una vez</i>	<i>Sí, dos veces o más</i>
<b>Primaria</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Secundaria: ciclo básico</b>			
-1° y 2° año Secundaria (requisito de ingreso 7° año Primaria aprobado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 1°, 2° y 3° año Secundaria (requisito de ingreso 6° año Primaria aprobado)			
<b>Secundaria: ciclo orientado</b>			
-3°,4° y 5°/6° año Secundaria (requisito de ingreso 7° año Primaria aprobado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-4° y 5°/6° año Secundaria (requisito de ingreso 6° año Primaria probado)			

## 2. ¿QUÉ PENSÁS SOBRE TU VIDA?

**P21**  
ST018

**Pensando sobre tu vida, ¿qué tan de acuerdo estás con las siguientes afirmaciones?**

*(Por favor, marca una sola opción en cada renglón.)*

	<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente de acuerdo</i>
Mi vida va bien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi vida es perfecta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desearía cambiar muchas cosas en mi vida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desearía tener otro tipo de vida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tengo una buena vida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tengo lo que quiero.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi vida es mejor que la de la mayoría de los chicos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**P22**  
ST034

**Pensando en tu escuela, ¿qué tan de acuerdo estás con las siguientes afirmaciones?**

*(Por favor, marcá una sola opción en cada renglón.)*

	<i>Totalmente de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Totalmente en Desacuerdo</i>
En la escuela siento que me excluyen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En la escuela hago amigos fácilmente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me siento parte de la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En la escuela me siento incómodo y fuera de lugar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Creo que les caigo bien a otros estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En la escuela me siento solo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En la escuela me siento feliz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En mi escuela todo es perfecto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me siento satisfecho con mi Escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**P23**  
ST026

**¿Cuál es tu altura?**

*(Por favor, escribí el número que corresponda.)*

\_\_\_\_\_ cm

**P24**  
ST027

**¿Cuál es tu peso?**

*(Por favor, escribí el número que corresponda.)*

\_\_\_\_\_ kg

### 3. TU APRENDIZAJE DE CIENCIAS

P25

ST040

**Pensando en los profesores de tu escuela, ¿qué tan de acuerdo estás con las siguientes afirmaciones?**

*(Por favor, marca una sola opción en cada renglón.)*

	<i>Totalmente de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Totalmente en desacuerdo</i>
Me llevo bien con la mayoría de mis profesores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La mayoría de mis profesores están interesados en mi bienestar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La mayoría de mis profesores realmente escuchan lo que quiero decirles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si necesito ayuda extra, puedo recibirla por parte de mis profesores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La mayoría de mis profesores me tratan en forma justa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mis profesores están interesados en mis actividades escolares.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mis profesores apoyan mis esfuerzos y mis logros educativos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mis profesores me brindan su apoyo cuando enfrento dificultades en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mis profesores me animan para que tenga confianza en mí mismo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mis profesores me animan para que adquiera nuevas habilidades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>Totalmente de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Totalmente en desacuerdo</i>
Mis profesores me dan una devolución sobre mi desempeño en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mis profesores me sugieren formas de avanzar cuando estoy estancado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mis profesores me dicen qué debo hacer para completar una tarea y me explican por qué debo hacerlo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mis profesores me brindan información detallada y aclaraciones sobre las estrategias y las tareas para el aprendizaje.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mis profesores demuestran que tienen las habilidades necesarias para resolver las tareas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mis profesores me realizan preguntas para iniciar una mayor comprensión sobre los contenidos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La opinión de los estudiantes es tomada en cuenta a la hora de tomar decisiones en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los adultos de esta escuela escuchan las sugerencias de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**P26**  
ST058

**Generalmente, ¿cuántas horas de clases por semana tenés en las siguientes materias?**

*(Por favor, escribí el número de horas de clases por semana correspondiente a cada material. Escribí "0" (cero) si no tenés ninguna).*

Cantidad de horas de clases por semana de Lengua y Literatura: \_\_\_\_\_

Cantidad de horas de clases por semana de Matemática: \_\_\_\_\_

Cantidad de horas de clases por semana de Ciencias: \_\_\_\_\_

**P27**  
ST063

**¿Cuáles de las siguientes materias de ciencias cursaste este año o el año pasado?**

*(Por favor, marcá todas las opciones que correspondan en cada renglón.)*

	<i>Este año</i>	<i>El año pasado</i>
Física.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Química.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biología.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Astronomía.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educación Tecnológica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**P28**  
ST097

**¿Con qué frecuencia ocurren estas cosas en tus clases de Ciencias?**

*(Por favor, marcá una sola opción en cada renglón).*

	<i>En todas las clases</i>	<i>En la mayoría de las clases</i>	<i>En algunas clases</i>	<i>Nunca o casi nunca</i>
Los estudiantes no escuchan al profesor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hay ruido y desorden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El profesor tiene que esperar mucho tiempo para que los estudiantes se calmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes no pueden trabajar bien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes comienzan a trabajar mucho tiempo después que empieza la clase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**P29**  
ST065

*Para responder las siguientes preguntas, por favor, pensá en una materia de ciencias que estés cursando actualmente.*

*Podés elegir la materia que quieras.*

**¿Cuál es el nombre de esa materia de ciencias?**

*(Por favor, escribí el nombre de la materia.)*

---

**P30**  
ST098

## Cuando aprendés temas de Ciencias en la escuela, ¿con qué frecuencia se dan las siguientes actividades?

(Por favor, marcá una sola opción en cada renglón.)

	<i>En todas las clases</i>	<i>En la mayoría de las clases</i>	<i>En algunas clases</i>	<i>Nunca o casi nunca</i>
Los estudiantes tienen la oportunidad de explicar sus ideas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes dedican tiempo para realizar experimentos prácticos en el laboratorio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se les pide a los estudiantes que discutan sobre las ciencias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las conclusiones de los experimentos incluyen las opiniones de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se pide a los estudiantes que saquen conclusiones sobre un experimento que hayan realizado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El profesor explica cómo una fórmula o idea científica puede aplicarse a un sinnúmero de fenómenos distintos (ej., el movimiento de los objetos o sustancias con propiedades similares).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se permite a los estudiantes diseñar sus propios experimentos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hay un debate en clase sobre las investigaciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El profesor explica con claridad la importancia de los conceptos científicos en nuestras vidas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>En todas las clases</i>	<i>En la mayoría de las clases</i>	<i>En algunas clases</i>	<i>Nunca o casi nunca</i>
--	--------------------------------	--	----------------------------------	-----------------------------------

Se les pide a los estudiantes que realicen investigaciones a fin de poner a prueba algunas nociones.

Los estudiantes tienen la oportunidad de repetir experimentos y de comparar las observaciones.

Se incentiva a los estudiantes a cuestionar y criticar los razonamientos científicos presentados por otros estudiantes.

Se les pide a los estudiantes que debatan entre ellos.

**P31**  
ST100

## ¿Con qué frecuencia suceden estas cosas en tus clases de Ciencias?

(Por favor, marca una sola opción en cada renglón.)

	<i>En todas las clases</i>	<i>En la mayoría de las clases</i>	<i>En algunas clases</i>	<i>Nunca o casi nunca</i>
El profesor está interesado en el aprendizaje de todos los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El profesor proporciona ayuda adicional cuando los estudiantes la necesitan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El profesor ayuda a los estudiantes con su aprendizaje.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El profesor continúa explicando hasta que los estudiantes entienden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El profesor da la oportunidad de que los estudiantes expresen sus opiniones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**¿Cuán a menudo ocurre lo siguiente en horas de clases de esta materia de Ciencias?**

*(No te olvides de responder esta pregunta refiriéndote a la materia de Ciencias que indicaste anteriormente)*

*(Por favor, marcá una sola opción en cada renglón.)*

	<i>Nunca o casi nunca</i>	<i>En algunas clases</i>	<i>En la mayoría de las clases</i>	<i>En todas las clases</i>
El profesor explica conceptos científicos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se desarrollan debates en grupos pequeños de estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se desarrollan debates que incluyen a toda la clase y al profesor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se discuten temas científicos actuales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes hacen cálculos utilizando fórmulas científicas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El profesor utiliza una pizarra digital interactiva.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes realizan sus propios estudios científicos y la investigación correspondiente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El profesor profundiza sobre nuestras preguntas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes realizan trabajos prácticos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes escriben informes de laboratorio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El profesor expone una idea.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El profesor trata cuestiones aplicables en la práctica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes leen material de un libro de texto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes copian del pizarrón.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>Nunca o casi nunca</i>	<i>En algunas clases</i>	<i>En la mayoría de las clases</i>	<i>En todas las clases</i>
Los estudiantes comentan un libro de texto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes miran videos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes usan internet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entre todos corrigen la tarea o un examen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes completan hojas de trabajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes hacen presentaciones al resto de la clase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**P33**  
ST104

**¿Cuán a menudo ocurren estas cosas en las horas de clases de esta materia de Ciencias?**

*(No te olvides de responder esta pregunta refiriéndote a la materia de Ciencias que indicaste anteriormente.)*

*(Por favor, marcá una sola opción en cada renglón.)*

	<i>Nunca o casi nunca</i>	<i>En algunas clases</i>	<i>En la mayoría de las clases</i>	<i>En todas las clases</i>
El profesor me dice cómo me estoy desempeñando en esta materia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El profesor me da una devolución sobre mis fortalezas en esta materia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El profesor me dice en qué áreas todavía puedo mejorar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El profesor me dice cómo puedo mejorar mi desempeño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El profesor me aconseja acerca de cómo alcanzar mis objetivos en el aprendizaje.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**P34**  
ST070

**Durante este año lectivo o el anterior, ¿tuviste alguna instancia de apoyo adicional para las siguientes materias?**

*(Pensá en toda la educación tanto en la escuela como fuera de ella, aparte del programa obligatorio (ej: cursos de nivelación, cursos avanzados, tutorías, clases particulares, clases de apoyo, etc.)*

*(Por favor, marcá todas las opciones que correspondan.)*

- Ciencias.
- Matemática.
- Lengua y literatura.
- Otra.

**P35**  
ST072

**Pensá en las dos últimas clases de apoyo, tutoría o de nivelación para Ciencias. ¿Cuán a menudo sucede lo siguiente?:**

*(Por favor, marcá una sola opción en cada renglón.)*

	<i>Nunca o casi nunca</i>	<i>En algunas clases</i>	<i>En la mayoría de las clases</i>	<i>En todas las clases</i>
Me concentro en lo que está pasando en la clase (escucho al profesor, leo un libro de texto, resuelvo problemas, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me distraigo haciendo otra tarea para otra materia (por ejemplo, estudio para un examen, termino un trabajo práctico, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me distraigo haciendo cosas no relacionadas con ninguna clase (enviado mensajes de texto, hablando con un/a compañero/a, soñando despierto/a, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**P36**

ST073

**Pensá en las dos últimas clases de apoyo en Ciencias.  
¿Qué porcentaje del tiempo de clase dirías que no  
estuviste concentrado/a en Ciencias?**

*(Por favor, escribí un porcentaje del tiempo total. Escribí "0"  
(cero) si no te concentraste en ningún momento de la clase)*

\_\_\_\_\_ %

**P37**

ST074

**¿A cuántas de las últimas diez clases de apoyo en  
Ciencias faltaste sin justificación?**

*(Por favor, escribí una respuesta. Escribí "0" (cero) si no faltaste  
a ninguna clase)*

Cantidad de clases:

\_\_\_\_\_

#### 4. TU VISIÓN SOBRE LAS CIENCIAS

**P38**

ST094

**¿Qué tan de acuerdo o desacuerdo estás con las siguientes afirmaciones?**

*(Por favor, marcá una sola opción en cada renglón.)*

	<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente de acuerdo</i>
Generalmente me divierto cuando estudio temas de Ciencias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me gusta leer sobre Ciencias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soy feliz resolviendo problemas de Ciencias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disfruto cuando adquiero nuevos conocimientos de Ciencias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me interesa aprender cosas nuevas sobre Ciencias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ¿Qué tan informado(a) estás sobre los siguientes temas ambientales?

(Por favor, marcá una sola opción en cada renglón.)

	<i>No escuché nada de este tema</i>	<i>He oído sobre este tema pero no podría explicar bien de qué se trata</i>	<i>Conozco algo sobre este tema y podría explicarlo de manera general</i>	<i>Conozco este tema y podría explicarlo bastante bien</i>
El aumento de gases invernaderos en la atmósfera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uso de organismos genéticamente modificados (OGM).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lluvia ácida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Residuos de Centrales Nucleares.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las consecuencias de talar árboles para el uso de las tierras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La contaminación del aire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La escasez de energía.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La extinción de plantas y animales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La escasez de agua.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**P40**  
ST113

## ¿Qué tan de acuerdo estás con las siguientes afirmaciones?

*(Por favor, marcá una sola opción en cada renglón.)*

	<i>Totalmente de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>En total desacuerdo</i>
Esforzarme en las materias de ciencias vale la pena porque esto me ayudará en el trabajo que desarrollaré después.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lo que aprendo en las materias de ciencias es importante para mí porque lo necesito para lo que estudiaré después.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudiar las materias de ciencias vale la pena porque lo que aprendo mejorará mis posibilidades en una carrera profesional.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aprendo muchas cosas en las materias de ciencias que me ayudarán a encontrar trabajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**P41**  
ST114

**¿Qué tipo de trabajo esperarás tener cuando tengas alrededor de 30 años?**

*Escribí el nombre del trabajo* \_\_\_\_\_

**P42**  
ST120

**Pensando en tu escuela: ¿Qué tan de acuerdo estás con las siguientes afirmaciones?**

*(Por favor, marcá una sola opción en cada renglón.)*

	<i>Totalmente de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Totalmente en desacuerdo</i>
Si me esfuerzo lo suficiente me puede ir bien en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es por completo mi decisión que me vaya bien o no en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las exigencias familiares u otros problemas me impiden dedicarle mucho tiempo a mi trabajo escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si tuviera otros profesores, me esforzaría más en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudie o no, me va mal en las pruebas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**¿Qué tan fácil creés que sería para vos hacer las siguientes tareas sin ayuda?**

*(Por favor, marcá una sola opción en cada renglón.)*

	<i>Podría hacerlo fácilmente</i>	<i>Podría hacerlo con un poco de esfuerzo</i>	<i>Me costaría trabajo hacerlo yo solo(a)</i>	<i>No podría hacerlo</i>
Reconocer la parte científica que hay en un artículo sobre salud publicado en un periódico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Explicar por qué los terremotos se dan en algunas zonas con más frecuencia que en otras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Describir la función de los antibióticos en el tratamiento de una enfermedad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Identificar el tema científico relacionado con el tratamiento de la basura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Predecir cómo los cambios en un ambiente podrían afectar la supervivencia de ciertas especies.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interpretar la información científica que viene en las etiquetas de artículos comestibles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discutir por qué nuevas evidencias pueden llevarte a cambiar tu opinión respecto a la posibilidad de que hubiera vida en Marte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Identificar la mejor entre dos explicaciones acerca de la formación de la lluvia ácida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes afirmaciones?**

*(Por favor, marca una sola opción en cada renglón.)*

	<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente de acuerdo</i>
Una buena forma de saber si algo es verdadero es hacer un experimento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Algunas ideas científicas actuales difieren de la forma en que los científicos solían pensar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las ideas científicas algunas veces cambian.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las buenas conclusiones se basan en la evidencia de diferentes experimentos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hay algunas preguntas que los científicos no pueden responder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es bueno realizar los experimentos más de una vez para verificar los hallazgos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los nuevos descubrimientos pueden modificar aquello que los científicos consideran verdadero.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A veces los científicos cambian su punto de vista sobre qué es verdadero en ciencias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es bueno tener una idea sobre el experimento antes de comenzar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una parte importante de las ciencias es realizar experimentos para que surjan ideas sobre cómo funcionan las cosas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Totalmente en desacuerdo*      *En desacuerdo*      *De acuerdo*      *Totalmente de acuerdo*

Las ideas en los libros de ciencias a veces cambian.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En ciencias, hay más de una manera en que los científicos pueden probar las ideas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**P45**  
ST133

**¿Qué tan de acuerdo estás con las siguientes afirmaciones?**

*(Por favor, marcá una sola opción en cada renglón.)*

*Totalmente de acuerdo*      *De acuerdo*      *En desacuerdo*      *Totalmente en desacuerdo*

Los avances en Ciencia y Tecnología normalmente mejoran las condiciones de vida de las personas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las Ciencias son importantes para ayudarnos a entender el mundo natural.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Algunos conceptos de Ciencias me ayudan a ver cómo me relaciono con otras personas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los avances en Ciencia y Tecnología normalmente ayudan a mejorar la economía.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usaré las Ciencias de muchas maneras cuando sea adulto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La Ciencia es valiosa para la sociedad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las Ciencias son muy importantes para mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Creo que las Ciencias me ayudan a entender las cosas que me rodean.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	<i>Totalmente de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Totalmente en desacuerdo</i>
Los avances en Ciencia y Tecnología normalmente traen beneficios sociales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuando termine la escuela tendré muchas oportunidades de usar las Ciencias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**P46**  
ST142

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes afirmaciones sobre el uso de nuevas tecnologías (ej: tablets, smartphone, reproductores de blue-ray)?**

*(Por favor, marca una sola opción en cada renglón.)*

	<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente de acuerdo</i>
Siento curiosidad por nuevas tecnologías.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me estresa utilizar las nuevas tecnologías.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me cuesta usar artefactos con nuevas tecnologías. No sé cómo hacerlos funcionar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soy yo quien decide si usar o no nuevas tecnologías. No es cuestión de suerte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me gustaría usar siempre dispositivos de última generación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuando uso nuevas tecnologías tengo miedo de fracasar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuando tengo algún problema con las nuevas tecnologías depende de mí si los soluciono o no.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente de acuerdo</i>
Si tuviera la oportunidad, me gustaría utilizar dispositivos tecnológicos con mayor frecuencia que ahora.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me preocupa que pueda romper los dispositivos tecnológicos en vez de utilizarlos en la forma correcta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depende de mí tener éxito o no al usar nuevas tecnologías.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La consecuencia de mi uso de nuevas tecnologías depende sólo de mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rápidamente comienzo a disfrutar el uso de dispositivos con nuevas tecnologías.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***¡Muchas gracias por tu cooperación para completar este cuestionario!***